



На правах рукописи

Лопастей -

ЛОПАСТЕЙСКАЯ ЛЮДМИЛА ГЕННАДЬЕВНА

**РАЗВИТИЕ МЕХАНИЗМА РЕГУЛИРОВАНИЯ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА В РЕГИОНЕ**

**Специальность 08.00.05 - Экономика и управление
народным хозяйством:
региональная экономика**

**Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата экономических наук**

Самара 2011

0- 795359

На правах рукописи

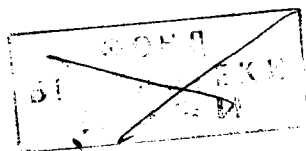
ЛОПАСТЕЙСКАЯ ЛЮДМИЛА ГЕННАДЬЕВНА

**РАЗВИТИЕ МЕХАНИЗМА РЕГУЛИРОВАНИЯ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА В РЕГИОНЕ**

Специальность 08.00.05 - Экономика и управление
народным хозяйством:
региональная экономика

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата экономических наук

Самара 2011



Работа выполнена в Самарском государственном экономическом университете

Научный руководитель - доктор экономических наук, профессор
Бажуткина Лидия Павловна

Официальные оппоненты: доктор экономических наук, доцент
Кухтинова Людмила Георгиевна

доктор экономических наук, профессор
Сажин Юрий Владимирович

Ведущая организация - Санкт-Петербургский государственный
университет экономики и финансов

Защита состоится 6 декабря 2011 г. в 15 ч на заседании диссертационного
совета Д 212.214.05 при Самарском государственном экономическом
университете по адресу: ул. Советской Армии, д. 141, ауд. 325, г. Самара,
443090

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Самарского государ-
ственного экономического университета

Автореферат разослан 2 ноября 2011 г.

НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА КГУ



0000714623

Ученый секре-
диссертационного совета

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Koroleva'.

Королева Е.Н.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Фармацевтический рынок является одним из самых динамичных товарных рынков в современной экономике, что в большей мере обусловлено быстро меняющимся инновационным производством фармацевтических препаратов.

На фармацевтическом рынке происходят кардинальные изменения в соответствии с принятым Федеральным законом "Об обращении лекарственных средств" № 61-ФЗ от 12 апреля 2010 г. Существенные изменения возможны при принятии стратегии развития фармацевтической промышленности Российской Федерации на период до 2020 г.

Правительство Российской Федерации акцентирует внимание на необходимости усиления контроля качества и стоимости ввозимых в страну медикаментов, привлечения инвестиций в создание собственных фармацевтических производств. В настоящее время отечественный фармацевтический рынок испытывает возрастающую конкуренцию со стороны зарубежных производителей лекарственных препаратов.

Согласно материалам Международной конференции "Фармацевтический бизнес в России в 2011 году", доля препаратов отечественного производства составляет 26-27% от общего объема потребляемых в стране медикаментов. По рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, соотношение отечественного производства и импорта должно составлять 70:30.

В большинстве регионов России наблюдается увлечение потребления лекарственных средств, связанное с ростом уровня заболеваемости населения под воздействием таких негативных факторов, как снижение качества жизни, неблагоприятная экологическая обстановка.

С учетом неравномерности экономического развития регионов вопросы доступности медикаментов по стоимости и ассортименту, обеспечения льготных категорий граждан и лечебно-профилактических учреждений качественными, высокоэффективными лекарственными средствами становятся актуальными на региональном уровне. Проблема формирования и развития регионального фармацевтического рынка является, по своей сути, многогранной, поскольку материальные потоки продукции медицинского назначения (в том числе лекарственных средств) формируются как на промышленных предприятиях, так и в оптовой и розничной сети.

В сложившихся условиях особенно актуальной задачей становится совершенствование механизма регулирования фармацевтического рынка региона.

Степень разработанности проблемы. В настоящее время проблемам экономического развития регионов уделяется большое внимание в монографиях, научных статьях и диссертациях.

Вопросами пространственной организации производства и формированию механизма регионального управления посвящены работы западных ученых У. Айзарда, М. Блауга, В. Кристаллера, В. Лаундхарта, В. Леонтьева, А. Леша, Б. Олина, Р. Питерсона, Д. Рикардо, П. Самуэльсона, А. Смита, Й. Тюнена, Т. Хегерстанда и др.

Проблемы эффективности и конкурентоспособности регионов освещены в трудах А. Арбатова, С.Ю. Глазьева, А.Г. Гранберга, Н.И. Дорогова, Д.Н. Карпухина, Н.Н. Колосовского, Н.Д. Кондратьева, Т.Г. Морозовой, Н.Н. Некрасова, А.С. Новоселова, А.Е. Пробста, И.М. Сыроежина, И.Д. Тургеля, Р.И. Шнипера.

Совершенствование управления фармацевтическим рынком нашло свое отражение в работах Е.К. Абенова, Н.Б. Дремовой, Е.А. Вольской, З.А. Клышбаевой, Н.А. Ляпунова, А.П. Мельникова, В.Г. Переверзева, Р.С. Скулковой, Н.Н. Соколова, А.В. Соломониной, Е.О. Трофимова, С.А. Уварова, Г.В. Шашковой, Р.И. Ягудиной и других ученых.

Вместе с тем в научных исследованиях уделяется недостаточное внимание вопросам развития механизма регулирования фармацевтического рынка с учетом взаимодействия факторов на всех его уровнях: макро-, мезо- и микро-.

Отсутствие системности в решении проблем развития фармацевтического рынка вызывает необходимость разработки целого ряда теоретических, методических и практических положений.

Недостаточная разработанность теоретических положений и методических рекомендаций по развитию механизма фармацевтического рынка, высокая его практическая значимость обусловили выбор темы диссертационного исследования, его объект и предмет, постановку цели и задач работы.

Цель работы состоит в обосновании теоретических положений и в разработке методических рекомендаций по развитию механизма регулирования регионального фармацевтического рынка.

Поставленная цель определила необходимость решения следующих **задач**:

- исследовать теоретические основы механизма регулирования регионального фармацевтического рынка; обобщить и систематизировать подходы к определению понятия "региональный фармацевтический рынок";
- систематизировать принципы регулирования регионального фармацевтического рынка;

- проанализировать зарубежный опыт формирования и развития фармацевтического рынка;
- осуществить диагностику состояния регионального фармацевтического рынка с учетом влияния факторов спроса и предложения;
- разработать алгоритм оценки конкурентоспособности фармацевтических препаратов на региональном рынке;
- разработать модель формирования фармацевтического кластера в регионе;
- обосновать методические рекомендации по формированию единой системы закупок и дистрибуции лекарственных препаратов.

Область исследования. Работа выполнена в рамках специальности 08.00.05 - "Экономика и управление народным хозяйством: региональная экономика" Паспорта специальностей ВАК (экономические науки) согласно п. 5.6 "Локальные рынки, их формирование, функционирование и взаимодействие; межрегиональная торговля", п. 5.9 "Исследование тенденций, закономерностей, факторов и условий функционирования и развития региональных социально-экономических подсистем".

Объектом исследования является региональный фармацевтический рынок (на примере Самарской области).

Предмет исследования - совокупность экономических, организационных и управленческих отношений, возникающих в процессе развития механизма регулирования фармацевтического рынка в регионе.

Теоретической и методологической основой диссертационного исследования стали работы отечественных и зарубежных ученых по изучаемым вопросам, публикации в периодической печати, материалы научно-практических конференций.

Инструментально-методический аппарат исследования включает в себя общенаучные методы познания: анализ и синтез, сравнение аналогов, системный подход, а также методы социологических исследований и экономико-математического моделирования.

Информационно-эмпирическая база работы включает в себя федеральные и региональные законодательные акты, направленные на регулирование отношений в сфере фармацевтического рынка, отраслевые нормативные акты Министерства экономического развития РФ, министерства экономического развития, инвестиций и торговли Самарской области, данные Федеральной службы государственной статистики России, Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Самарской области, материалы семинаров и конференций, информационные ресурсы сети Интернет, а также собственные разработки автора по исследуемой проблеме.

Научная новизна диссертационного исследования состоит в обосновании теоретических положений и в разработке методических рекомендаций по развитию механизма регулирования регионального фармацевтического рынка. В диссертации получены следующие результаты, содержащие элементы научной новизны:

- уточнено содержание термина "фармацевтический рынок", под которым автор понимает систему социально-экономических отношений, складывающихся в условиях свободной конкуренции между потребителями и производителями фармацевтических препаратов, где представлены интересы государства, фармацевтических предприятий, аптечных организаций, врачей и пациентов;

- разработан алгоритм оценки конкурентоспособности лекарственных препаратов на региональном фармацевтическом рынке, включающий в себя: сбор данных о конкурентах, изучение потребительского спроса, расчет интегрального показателя конкурентоспособности фармацевтических препаратов;

- предложена на основе изучения и адаптации зарубежного опыта модель страхования потребителей от недоброкачественных медикаментов, базирующаяся на взаимодействии органов государственного контроля и организаций, выполняющих работы по страхованию использования недоброкачественных фармацевтических препаратов путем мониторинга их качества;

- разработана модель формирования фармацевтического кластера Самарской области, отражающая механизм взаимодействия между субъектами, осуществляющими полный цикл работ от фундаментальных научных исследований, разработок лекарственных препаратов до их производства и внедрения в клиническую практику. Это позволит объединить усилия фармацевтических предприятий, поставщиков лекарственного сырья, субъектов государственного управления с целью удовлетворения потребностей региона в качественных медицинских препаратах;

- разработаны методические рекомендации по формированию единой системы закупок и дистрибуции лекарственных препаратов на основе автоматизированного учета их движения и контроля остатков, что может способствовать выравниванию средних закупочных цен по регионам, снижению затрат на содержание складов фармацевтической продукции, а также ее своевременной доставке потребителям.

Теоретическая и практическая значимость проведенного исследования состоит в том, что сформулированные автором положения могут быть использованы в прикладных исследованиях в области формирования и развития механизма регулирования фармацевтического рынка.

Отдельные выводы и рекомендации могут быть использованы при разработке региональной социальной политики в работе Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области, Министерства экономического развития, инвестиций и торговли Самарской области, а также в деятельности фармацевтических организаций.

Теоретические положения диссертационного исследования используются в учебном процессе Самарского государственного экономического университета по дисциплинам "Региональная экономика", "Стратегическое планирование".

Апробация результатов исследования. Основные положения диссертационного исследования докладывались на международных и всероссийских конференциях: на VIII Международной научно-практической конференции "Проблемы социально-экономической устойчивости региона" (Пенза, 2011); VIII Международной научно-практической конференции "Татищевские чтения: Актуальные проблемы науки и практики" (Тольятти, 2011); IV Всероссийской научно-практической конференции "Проблемы развития предприятий: теория и практика" (Пенза, 2011); VI Международной научно-практической конференции "Современный менеджмент: проблемы и перспективы" (Санкт-Петербург, 2011); XI Международной научно-практической конференции "Реформирование системы управления на современном предприятии" (Пенза, 2011).

Предложения и рекомендации нашли практическое применение в деятельности ООО "Рона" и ООО "Астра".

Публикации. Основные положения диссертации отражены в 14 научных публикациях общим авторским объемом 8,8 печ. л., 4 статьи опубликованы в изданиях, определенных ВАК.

Структура диссертации. Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, библиографического списка (115 источников) и приложений. Содержание работы представлено на 145 страницах машинописного текста.

В первой главе "**Теоретические основы регулирования фармацевтического рынка**" отражены особенности регулирования фармацевтического рынка региона; систематизированы принципы и факторы, оказывающие влияние на развитие механизма его регулирования; уточнено содержание понятия "фармацевтический рынок": это система социально-экономических отношений, складывающихся в условиях свободной конкуренции между потребителями и производителями фармацевтических препаратов. Автором проанализирован международный опыт развития

фармацевтического рынка и рассмотрена возможность его адаптации к российской практике.

Во второй главе "**Диагностика состояния фармацевтического рынка РФ и Самарской области**" дана оценка тенденциям развития фармацевтического рынка в Российской Федерации и Самарской области, проведен анализ результатов социологического опроса фармацевтических работников с целью выявления их мнения о нормативно-правовом обеспечении деятельности и об удовлетворении потребностей населения в отношении качества оказания фармацевтических услуг.

В третьей главе "**Приоритетные направления развития механизма регулирования фармацевтического рынка в регионе**" предложен алгоритм оценки конкурентоспособности фармацевтических препаратов; разработана модель страхования потребителей от недоброкачественных медикаментов, что должно способствовать повышению требований к обеспечению качества лекарственных препаратов. Автором разработана модель формирования фармацевтического кластера в Самарской области и обоснован прогноз емкости фармацевтического рынка региона.

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ДИССЕРТАЦИИ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЩИТУ

1. Уточнено содержание термина "фармацевтический рынок", под которым автор понимает систему социально-экономических отношений, складывающихся в условиях свободной конкуренции между потребителями и производителями фармацевтических препаратов, где представлены интересы государства, фармацевтических предприятий, аптечных организаций, врачей и пациентов.

Обобщающим показателем экономического развития государства выступает уровень здоровья как одной из наиважнейших социальных потребностей каждого человека. Значительный социально-экономический ущерб, наносимый инфекционными болезнями, ухудшением экологической ситуации, распространением среди населения самолечения, диктуют необходимость совершенствования механизма регулирования фармацевтического рынка. На решение этих и других проблем направлены государственная и региональная программы реформирования и развития здравоохранения, улучшения обеспечения населения и лечебно-профилактических учреждений качественными медицинскими препаратами.

Изучение, обобщение и систематизация существующих определений понятия "фармацевтический рынок" вызвали необходимость уточнения его содержания.

Автором выявлены особенности и принципы формирования фармацевтического рынка; факторы, оказывающие влияние на его развитие. Это позволило сформулировать авторское определение данного понятия, в котором отражены:

- развитие новых видов фармацевтического рынка: заказ и доставка лекарственных средств на дом, экспресс-диагностика, консультации специалистов по выбору и рекомендации медикаментов;
- разработка методов возмещения населению расходов на медикаменты (установление базисной цены, которую возмещает государство);
- усиление ответственности за недобросовестную рекламу (лишение лицензий на выпуск медикаментов);
- формирование автоматизированной системы персонифицированного потребления медикаментов;
- развитие страховой системы от недоброкачественных и неэффективных медикаментов; введение дисконтных карт на реализацию медикаментов с целью начисления скидок при последующей продаже;
- стимулирование борьбы с фальсифицированной фармацевтической продукцией на региональном уровне (предоставление льгот фармацевтическим субъектам, активно ведущим деятельность по ликвидации фальсифицированной фармацевтической продукции).

2. Разработан алгоритм оценки конкурентоспособности лекарственных препаратов на региональном фармацевтическом рынке, включающий в себя: сбор данных о конкурентах, изучение потребительского спроса, расчет интегрального показателя конкурентоспособности фармацевтических препаратов.

Фармацевтический рынок России, в том числе и Самарской области, активно развивается, о чем свидетельствуют возрастающие каждый год объемы реализации лекарственных средств.

По оценкам специалистов компании "Фарм-эксперт", годовой оборот рынка лекарственных средств в Самарской области с учетом программ дополнительного лекарственного обеспечения (ДЛО) составляет порядка 253 млн. долл., объем коммерческого аптечного рынка - 175 млн. долл. Ежегодный рост самарского фармацевтического рынка составляет 38-39%.

По данным министерства здравоохранения и социального развития Самарской области, объем реализации лекарственных средств аптечными сетями увеличивается из года в год (в 2010 г. - 27 %).

Особенностью фармацевтического рынка Самарской области является присутствие крупных федеральных, межрегиональных и региональных аптечных сетей. В регионе преобладают именно сетевые структуры: аптечная сеть "Вита", "Имплозия", "Витафарм". Кроме того, на территории области работают такие аптечные сети, как "БиоМед", "Алия-фарм", "Фармбокс", "Аптека 245", "Волжская аптека" и др. (рис. 1).

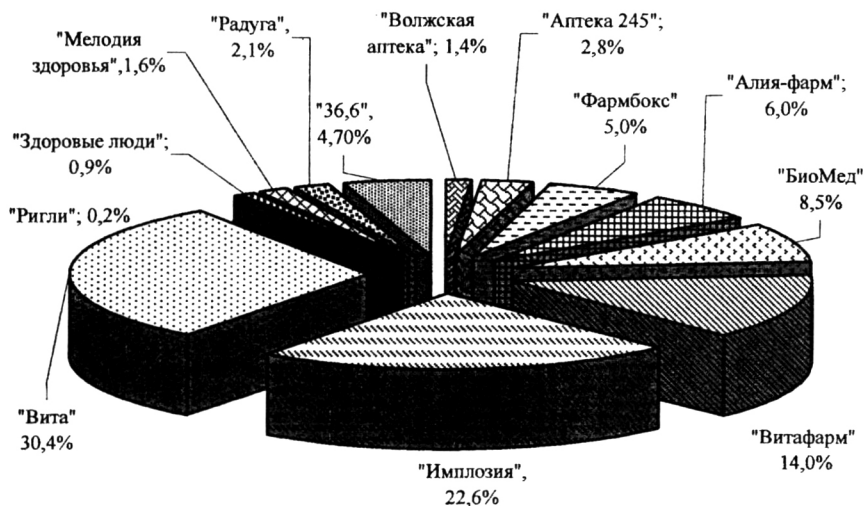


Рис. 1. Доли рынка основных розничных продавцов Самарской области

Начиная с 2004-2005 гг. в регион стали активно приходить аптечные сети национального масштаба, и к началу 2009 г. в области были представлены аптеки сетей "36,6", "Радуга", "Мелодия здоровья", "Здоровые люди", "Ригла".

Отметим, что в целом по России коммерческие сети занимают долю более 6%, а согласно данным ЦМИ "Фармэксперт", ни одна частная аптечная сеть до сих пор не освоила более 35% региональных рынков.

Анализ числа аптек в 2010 г. по отношению к количеству жителей показывает, что в Самарской области концентрация аптечных организаций достаточно велика: сегодня на одну аптечную точку приходится в среднем чуть более 2100 чел. Для сравнения: в 2007 г. этот показатель составлял 2603 чел., в 2004 г. - 3418 чел., а в 1992 г. - не менее 10 тыс. чел. на одну аптечную точку. Стоит заметить, что тенденция уменьшения количества населения, обслуживаемого одной аптекой, полностью повторяет тенденцию российского фармацевтического рынка, поскольку во всех

субъектах РФ за последние 15 лет произошло увеличение обеспеченности населения аптечными организациями.

Показатель, характеризующий состояние регионального фармацевтического рынка, - численность населения в пересчете на одну аптеку без учета аптечных точек мелкорозничной сети - показывает, что Самарская область по этому показателю опережает ряд других территорий ПФО.

Наибольшая концентрация аптечных предприятий характерна для областного центра. На втором месте в этом рейтинге находится второй по величине город области - Тольятти. Вместе с тем в сельских районах сохраняется достаточно сложная ситуация с лекарственным обеспечением жителей.

Нами проведено социологическое исследование среди аптечных работников с целью определения качества обслуживания населения и наличия нормативно-правового обеспечения их деятельности, правил приема, хранения и отпуска лекарственных средств. Необходимость такого исследования продиктована тем, что в настоящее время расширился ассортимент лекарственных средств безрецептурного отпуска. Все большее число людей стали самостоятельно приобретать данные лекарственные средства с целью самолечения, зачастую без совета медицинского работника.

В результате выборочных наблюдений установлено, что недостаточное внимание уделяется фармацевтической экспертизе препаратов, информации об аналогах отсутствующих на момент обращения лекарственных средств, контролю продажи препаратов, отпускаемых без рецепта врача.

Автором предложен алгоритм оценки конкурентоспособности фармацевтических препаратов на основе использования экономических, организационных, нормативных и интегральных параметров.

Сформированный методический подход основан на совершенствовании процесса товародвижения и организации торговли, сервисного обслуживания покупателей, рекламы лекарств. Последовательность предлагаемых действий представлена на рис. 2

В качестве экономических параметров учитывались: средняя величина розничной наценки, среднесуточная выручка от реализации продукции, весовой коэффициент экономических параметров.

Организационные параметры включают в себя: профессионализм провизоров и фармацевтов, уровень сервиса, наличие в ассортименте основных жизненно важных лекарственных средств, проведение экспресс-диагностики, привлечение специалистов по консультированию применения препаратов, мерчендайзинг.

Нормативные параметры учитывают соответствие фармацевтической деятельности и ее медицинских препаратов действующим нормам законодательства и стандартам.

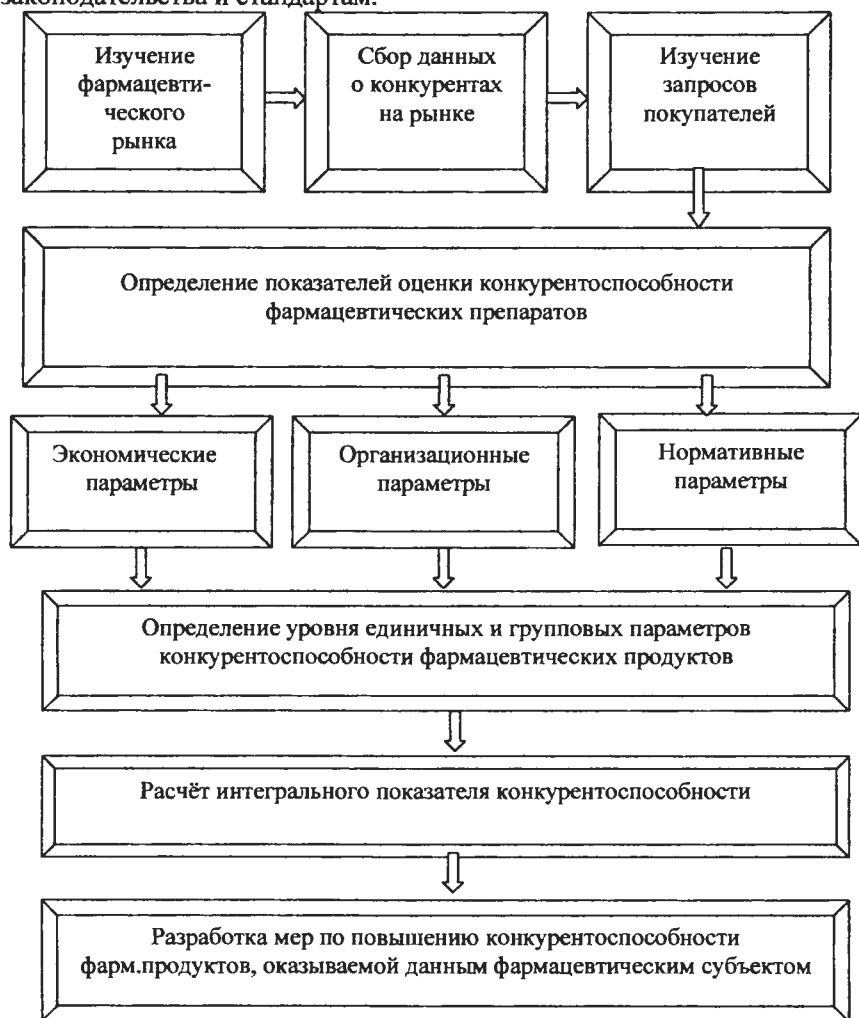


Рис. 2. Алгоритм оценки конкурентоспособности фармацевтических препаратов

При расчете единичных и групповых параметров деятельности фармацевтических предприятий (среднесуточная выручка, средняя величина

розничной наценки заказчика, уровень подготовки работников) их следует дифференцировать по регионам РФ.

При расчете интегрального показателя конкурентоспособности фармацевтических препаратов рассчитывается отношение доли, занимаемой фармацевтической фирмой на рынке, к доле наиболее крупного конкурента.

Сегментация рынка и формирование групп конкурирующих препаратов автором исследованы на основе экспертных оценок.

Одним из наиболее существенных направлений деятельности фармацевтического предприятия является оценка ценовой политики, так как цены обеспечивают предприятию запланированную прибыль, спрос на продукцию и конкурентоспособность.

3. Предложена на основе изучения и адаптации зарубежного опыта модель страхования потребителей от недоброкачественных медикаментов, базирующаяся на взаимодействии органов государственного контроля и организаций, выполняющих работы по страхованию использования недоброкачественных фармацевтических препаратов путем мониторинга их качества.

Регулирование фармацевтического рынка зависит от уровня развития передовых технологий, собственных разработок оригинальных лекарственных средств, расходов на НИОКР.

В настоящее время государственным регулированием охватываются система патентования, разработка и реализация инновационных стратегий развития отрасли на основе государственно-частного партнерства.

Нами сделан вывод об отсутствии общепризнанных в отечественной практике методов страхования потребителей медицинских препаратов.

По мнению автора, можно учесть опыт Японии, где наличие страховки гарантирует покупку медикаментов без аптечных надбавок по цене, установленной государством.

Автором разработана модель страхования потребителей от использования недоброкачественных медикаментов (рис. 3). Как видно из предлагаемой модели, страховые компании могут сотрудничать с представителями фармацевтических предприятий. Количество закрепленных за одним страховым агентом аптек может быть регламентировано Центром сертификации и контроля качества лекарственных препаратов с учетом территориального расположения аптек. Страхование может быть двух видов: на разовую покупку и на год.

Страховой агент может проводить фармацевтический консалтинг и мониторинг объема, качества и сроков оказания фармацевтических услуг аптекой.

Нами предлагается создать фармацевтический страховой инкубатор, который будет сотрудничать с фармацевтическими промышленными предприятиями, банками, аптечными организациями и всеми заинтере-

сованными лицами. В связи с этим необходимо создать эффективную систему стимулов для фармацевтических страхователей.

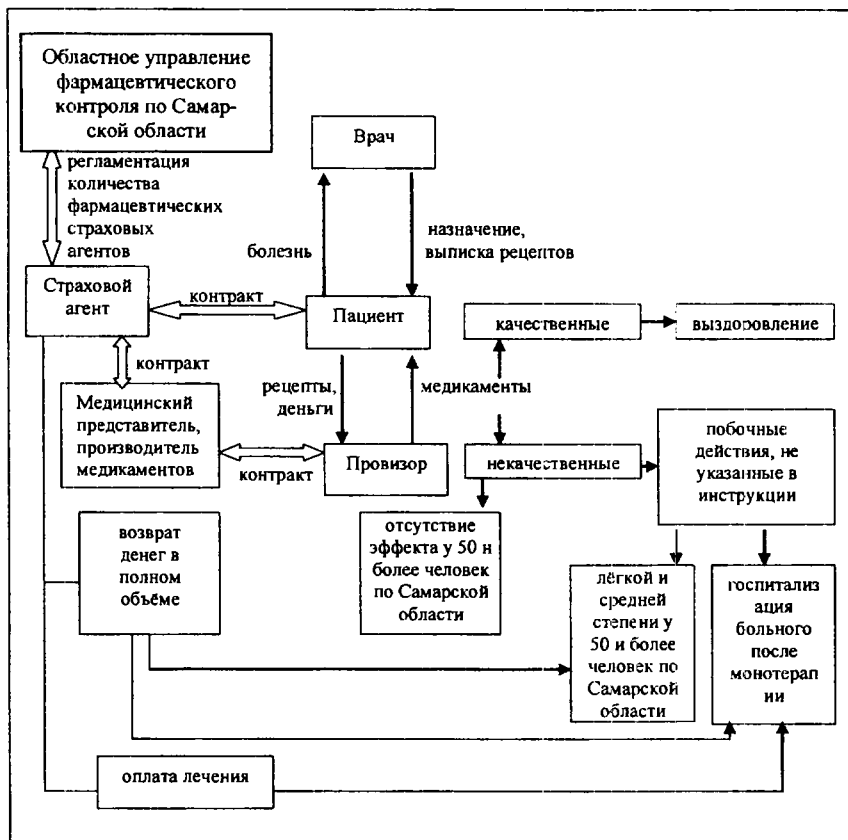


Рис. 3. Модель страхования потребителей от недоброкачественных медикаментов

4. Разработана модель формирования фармацевтического кластера Самарской области, отражающая механизм взаимодействия между субъектами, осуществляющими полный цикл работ от фундаментальных научных исследований, разработок лекарственных препаратов до их производства и внедрения в клиническую практику. Это позволит объединить усилия фармацевтических предприятий, поставщиков лекарственного сырья, субъектов государственного управления с целью удовлетворения потребностей региона в качественных медицинских препаратах.

Важным инструментом в механизме регулирования фармацевтического рынка может стать формирование регионального фармацевтического кластера, который объединяет субъектов хозяйствования, осуществляющих полный цикл работ от фундаментальных научных исследований, разработок биологически активных соединений до производства и внедрения их в клиническую практику (рис. 4).



Рис. 4. Модель фармацевтического кластера в Самарской области

Целью формирования фармацевтического кластера в Самарской области должно стать создание благоприятных условий для расширения производства и повышения конкурентоспособности фармацевтических препаратов на основе формирования интеграционных связей субъектов хозяйствования региона.

Достижение указанной цели возможно при решении следующих задач: развитие высокотехнологичных и инновационных производств; сырьевой базы для получения субстанций и готовых лекарственных препаратов; внедрение международных стандартов качества в фармацевтической отрасли.

Формирование фармацевтического кластера в Самарской области будет способствовать укреплению взаимоотношений между государственным и частным секторами, совершенствованию уровня деловых отношений, повышению качества фармацевтического производства и созданию дополнительных рабочих мест.

5. Разработаны методические рекомендации по формированию единой системы закупок и дистрибуции лекарственных препаратов на основе автоматизированного учета их движения и контроля остатков, что может способствовать выравниванию средних закупочных цен по регионам, снижению затрат на содержание складов фармацевтической продукции, а также ее своевременной доставке потребителям.

Государственные закупки лекарственных средств, осуществляемые на основе определенного механизма, для обеспечения отдельных категорий граждан необходимым объемом медикаментов являются неотъемлемой частью социальной политики государства, направленной на повышение качества жизни населения (рис. 5).

Недостаточность финансирования государственных закупок фармацевтических препаратов для определенных категорий граждан отрицательно влияет на медицинскую помощь пациентам. Автором обоснованы методические рекомендации по формированию единой системы закупок и дистрибуции лекарственных средств.

Анализ показал, что в регионах лекарственные средства закупаются по ценам, до двух раз превышающих всероссийский уровень, не говоря уже о международном уровне. Заявки не всегда формируются продуманно и обоснованно.

В области государственных закупок действующая сегодня система недостаточно стимулирует развитие отечественного производства.



Рис. 5. Механизм государственного регулирования проведения закупок фармацевтических препаратов

Нами обосновано предложение по внедрению автоматизированной системы закупок лекарственных средств, включающую в себя одновременную компьютеризацию лечебных заведений и аптечных организаций для создания базы данных по наличию и приобретению медикаментов.

По нашему мнению, предлагаемая система закупок усилит ответственность врача за постановку диагноза и назначение медикаментов, аптечных организаций - за повышение уровня сервиса, производителя - за качество выпускаемой фармацевтической продукции, субъектов государственного управления - за контролем цен и качеством медикаментов.

Повышению эффективности проведения государственных закупок могут способствовать следующие мероприятия:

- систематическая работа по уточнению перечня заболеваний, на лечение которых нацелены государственные закупки медикаментов;
- мониторинг качества и оценка медикаментов, участвующих в тендерных операциях, с целью выявления наиболее эффективных препаратов;

- определение оптимальной потребности в медикаментах с учетом не только численности больных, но и частоты их обращения в медицинские учреждения;

- выявление и своевременное снятие с продажи остатков медикаментов с истекающим сроком годности.

Разработанные рекомендации могут способствовать развитию механизма регулирования фармацевтического рынка на основе сочетания государственных и рыночных инструментов, повышению эффективности его функционирования и в конечном счете росту уровня жизни населения региона.

ОСНОВНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ АВТОРА ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Научные статьи, в изданиях, определенных ВАК

1. *Лопастейская, Л.Г.* Совершенствование системы государственной поддержки отечественных производителей фармацевтической продукции [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Вопросы экономики и права. - 2011. - № 6. - С. 58-62. - 0,6 печ. л.

2. *Лопастейская, Л.Г.* Методические подходы к формированию новой стратегии регионального развития [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Вестн. экон. интеграции. - 2010. - № 5 (25). - С. 90-95. - 0,75 печ. л.

3. *Лопастейская, Л.Г.* Системный подход к формированию инновационной структуры региональной системы [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Национальная безопасность. - 2010. - № 5/6. - С. 37-43 - 0,75 печ. л.

4. *Лопастейская, Л.Г.* Программно-целевой подход в управлении фармацевтическим рынком [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Экон. науки. - 2011. - № 1 (74). - С. 70-76. - 0,5 печ. л.

В других научных изданиях

5. *Лопастейская, Л.Г.* Особенности развития систем лекарственного обеспечения в различных странах [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Реформирование системы управления на современном предприятии : материалы XI Междунар. науч.-практ. конф. - Пенза, 2011. - С. 120-124. - 0,3 печ. л.

6. *Лопастейская, Л.Г.* Аптечная служба некоторых европейских стран [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Реформирование системы управления на современном предприятии : материалы XI Междунар. науч.-практ. конф. - Пенза, 2011. - С. 124-127. - 0,2 печ. л.

7. *Лопастейская, Л.Г.* Приоритетные направления развития лекарственных средств [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Современный менеджмент: проблемы и перспективы : материалы 6-й Междунар. науч.-практ. конф. - СПб., 2011. - С. 304-307. - 0,3 печ. л.

8. *Лопастейская, Л.Г.* Основные цели и задачи модели "Бесплатное лекарственное обеспечение [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Проблемы развития предприятий: теория и практика : материалы 4-й Всерос. науч.-практ. конф. - Пенза, 2011. - С. 194-197. - 0,2 печ. л.

9. *Лопастейская, Л.Г.* Современное развитие мирового фармацевтического рынка [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Татищевские чтения: Актуальные проблемы науки и практики : материалы 8-й Междунар. науч.-практ. конф. - Тольятти, 2011. - С. 3-9. - 0,5 печ. л.

10. *Лопастейская, Л.Г.* Проблемы развития фармацевтического рынка в России [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Проблемы социально-экономической устойчивости региона: материалы 8-й Междунар. науч.-практ. конф. - Пенза, 2011. - С. 66-69. - 0,25 печ. л.

11. *Лопастейская, Л.Г.* Системный подход к управлению фармацевтическим рынком [Текст] / Л.Г. Лопастейская // Проблемы социально-экономической устойчивости региона: сб. ст. 8-й Междунар. науч.-практ. конф. - Пенза, 2011. - С. 37-43. - 0,25 печ. л.

12. *Лопастейская, Л.Г.* Совершенствование системы государственной поддержки отечественных производителей фармацевтической продукции [Текст] : препринт / Л.Г. Лопастейская. - СПб. : Изд-во СПбГУЭФ., 2011. - 22 с. - 1,4 печ. л.

13. *Лопастейская, Л.Г.* Методические подходы к комплексному анализу фармацевтического рынка [Текст] : препринт / Л.Г. Лопастейская. - СПб.: Изд-во СПбГУЭФ, 2010. - 18 с. - 1,2 печ. л.

14. *Лопастейская, Л.Г.* Развитие фармацевтического рынка в зарубежных странах [Текст] : препринт / Л.Г. Лопастейская. - СПб. : Изд-во СПбГУЭФ, 2010. - 25 с. - 1,6 печ. л.

Подписано в печать 31.10.2011.
Формат 60×84/16. Бум. писч. бел. Печать офсетная.
Гарнитура "Times New Roman". Объем 1,0 печ. л.
Тираж 150 экз. Заказ № 346.
Отпечатано в типографии СГЭУ.
443090, Самара, ул. Советской Армии, 141.

10-2